

排水設備等計画確認申請書

年 月 日

（あて先）幸手市長

申請者 住所
 フリガナ
 氏名
 電話

次のとおり排水設備等の設置について確認を受けたいので、申請します。

受付番号	第 号	下水道番号	
工事区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築		
設置場所	幸手市		
使用者	フリガナ 氏名		排水戸数 戸
			敷地面積 m ²
施工業者	住所 名称 代表者 責任技術者		建築面積 m ²
			排水人口 人
			予想排水量 (一日平均) m ³
工事に係る承諾	建物所有者	住所 氏名	使用水の種類 <input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 上水道以外 <input type="checkbox"/> 併用
	土地所有者	住所 氏名	排除污水区分 <input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> その他 ()
	既設排水設備所有者	住所 氏名	既設便槽 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 汲み取り <input type="checkbox"/> その他 ()
工事着工予定日	年 月 日	工事完成予定日	年 月 日

- ※ 1 申請書を提出する際は、平面図、縦断面図、案内図等を添付の上、工事着手日の7日前までに提出してください。
- 2 新設の場合は、下水道番号を記入する必要はありません。